



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO:		X	
SERVICIO DE SANITIZACIÓN PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y GUBERNAMENTALES									
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula:					
CONSISTE EN LLEVAR A CABO LA DESINFECCIÓN DE MUEBLES Y/O INSTALACIONES EDUCATIVAS Y DE GOBIERNO AL PRESENTARSE ALGUNA CONTINGENCIA SANITARIA, PARA MITIGAR LOS CONTAGIOS MASIVOS EN LUGARES DE MAYOR CONCURRENCIA									
FUNDAMENTO LEGAL:		LO DISPUESTO EN EL BANDO MUNICIPAL 2024 CAPÍTULO XI							
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A			
			X						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			AL PRESENTARSE PANDEMIAS Y/O EPIDEMIAS						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			N/A						
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO:			
PERSONAS FÍSICAS									
N/A				N/A	N/A	N/A			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A				N/A	N/A	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
SOLICITUD POR ESCRITO				SI	N/A	N/A			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		INGRESAR LA SOLICITUD POR ESCRITO A LAS INSTALACIONES DE LA COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS Y/O A LA VENTANILLA DE ATENCIÓN CIUDADANA							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		INMEDIATO							
COSTO:		N/A		Fundamento Jurídico				N/A	
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DONDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
H. AYUNTAMIENTO DE TEOTIHUACÁN				COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	EMILIANO ZAPATA	NO. INT. Y EXT.:	1040	
COLONIA:	EVANGELISTA	MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN DE ARISTA		
C.P.:	55816	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 17:00 HRS. SÁBADO DE 8:00 AM A 14:00 HRS.		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
59495	6 84 83	N/A	N/A	proteccionc58@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES:	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
1. PREGUNTA FRECUENTE	¿TIENEN ALGÚN COSTO LAS SANITIZACIONES PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y GUBERNAMENTALES?				
RESPUESTA:	SON TOTALMENTE GRATUITAS				
2. PREGUNTA FRECUENTE	¿ES NECESARIO RETIRAR AL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL LUGAR AL MOMENTO DE REALIZAR LA SANITIZACIÓN?				
RESPUESTA:	SE RECOMIENDA QUE SÍ POR SI SE LLEGARÁ A PRESENTAR ALGÚN SÍNTOMA O REACCIÓN ALÉRGICA AL SANITIZANTE				
3. PREGUNTA FRECUENTE	¿CON QUE FRECUENCIA SE PUEDE REALIZAR EL SERVICIO DE SANITIZACIÓN?				
RESPUESTA:	SE RECOMIENDA REALIZARLO DE MANERA MENSUAL O EN CASO DE EXISTIR ALGÚN CONTAGIO MASIVO Y/O CONTINGENCIA SANITARIA				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

		VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
			05/ FEBRERO/2024
ADRIANA RODRÍGUEZ VALERO	JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ		
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO		



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		<input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO:	
COPIA CERTIFICADA DEL PARTE DE SERVICIO DE AMBULANCIA Y/O BOMBEROS							
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula:			
CONSISTE EN VINCULAR AL SOLICITANTE POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS A LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA PARA REALIZAR LA EXPEDICIÓN DE LA COPIA CERTIFICADA DEL PARTE DE SERVICIO DE AMBULANCIA Y/O BOMBEROS							
FUNDAMENTO LEGAL:		ART. 59 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS					
DOCUMENTO A OBTENER:		COPIA CERTIFICADA DEL PARTE DE SERVICIO DE AMBULANCIA Y/O BOMBEROS			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB			
			<input checked="" type="checkbox"/>				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO CIUDADANOS A LOS QUE SE LES HAYA BRINDADO ATENCIÓN PREHOSPITALARIA O SERVICIO DE BOMBEROS POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS LO SOLICITEN					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SI, DE ACUERDO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y CONFORME AL AVISO DE PRIVACIDAD PARA REPORTES DE ATENCIÓN HOSPITALARIA CON NÚMERO DE REGISTRO CBDP18318AECU055					
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:			
PERSONAS FÍSICAS							
SOLICITUD POR ESCRITO		SI	1	N/A			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
SOLICITUD POR ESCRITO		SI	1	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
SOLICITUD POR ESCRITO		SI	1	N/A			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		EL SOLICITANTE DEBERÁ INGRESAR POR ESCRITO LA SOLICITUD A LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA PARA REALIZAR EL TRÁMITE DE EXPEDICIÓN DE LA COPIA CERTIFICADA DEL PARTE DE SERVICIO DE AMBULANCIA Y/O BOMBEROS					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		5 DÍAS HÁBILES					
COSTO:		N/A		Fundamento Jurídico		N/A	
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DONDE PODRÁ PAGARSE:		N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		N/A					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A					



Gobierno del
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
H. AYUNTAMIENTO DE TEOTIHUACÁN				COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	EMILIANO ZAPATA	NO. INT. Y EXT.:	1040	
COLONIA:	EVANGELISTA	MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN DE ARISTA		
C.P.:	55816	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 17:00 HRS. SÁBADO DE 8:00 AM A 14:00 HRS.		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
59495	6 84 83	N/A	N/A	proteccionc58@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	UNIDAD DE TRANSPARENCIA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	LC. ALEJANDRO CUTIÉRREZ OLVERA				
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUÁREZ	NO. INT. Y EXT.:	1	
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	TEOTIHUACAN DE ARISTA		
C.P.:	55800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HRS SÁBADO DE 9:00 AM A 14:00 HRS		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
0159495	6 16 86	163	N/A	teotihuacan@aitaipem.org.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿DÓNDE PUEDO INGRESAR MI SOLICITUD POR ESCRITO?				
RESPUESTA:	EN LA OFICINA DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUANTO TIEMPO TARDA EN REALIZARSE EL TRÁMITE?				
RESPUESTA:	3 DÍAS HÁBILES				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿TIENE ALGÚN COSTO?				
RESPUESTA:	EL TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					



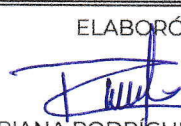
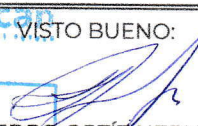
ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		05/ FEBRERO/2024
ADRIANA RODRÍGUEZ VALERO	JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input type="checkbox"/> SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
DICTAMEN DE VIABILIDAD			
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula:	
DOCUMENTO QUE ACREDITA LA EVALUACIÓN QUE SE REALIZÓ SOBRE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD DE AQUELLOS GIROS QUE NO PRODUZCAN IMPACTO REGIONAL, PERO QUE POR LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLAN, PUDIERAN GENERAR UN RIESGO A LA POBLACIÓN			
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 4 FRACC. 19 DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO ARTÍCULO 6.24 Y 6.25 DEL TÍTULO QUINTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO ARTÍCULO 40, 41, 42, 45 Y 46 DEL CAPÍTULO SEGUNDO DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO Y LO DISPUESTO EN EL BANDO MUNICIPAL 2024 CAPÍTULO XI	
DOCUMENTO A OBTENER:		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 AÑO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB:
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		A TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE GIRO COMERCIAL, INDUSTRIAL Y DE SERVICIO DE BAJO, MEDIANO Y ALTO IMPACTO	
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA:		SÍ, PARA EVALUAR SI EL LUGAR O ESTABLECIMIENTO CUENTA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD NECESARIAS PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES INDUSTRIALES, COMERCIALES O DE SERVICIOS	
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias
FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO			
PERSONAS FÍSICAS			
SOLICITUD POR ESCRITO		SI	1
IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE			
PROGRAMA ESPECÍFICO DE PROTECCIÓN CIVIL			ARTÍCULO 40, 41, 42, 44, 45 Y 46 DEL CAPÍTULO SEGUNDO DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO Y LO DISPUESTO EN EL BANDO MUNICIPAL 2024 CAPÍTULO XI
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
SOLICITUD POR ESCRITO		SI	1
IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE			
PROGRAMA ESPECÍFICO DE PROTECCIÓN CIVIL			ARTÍCULO 40, 41, 42, 44, 45 Y 46 DEL CAPÍTULO SEGUNDO DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO Y LO DISPUESTO EN EL BANDO MUNICIPAL 2024 CAPÍTULO XI
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
SOLICITUD POR ESCRITO		SI	1
IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE			
PROGRAMA ESPECÍFICO DE PROTECCIÓN CIVIL			ARTÍCULO 40, 41, 42, 44, 45 Y 46 DEL CAPÍTULO SEGUNDO DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO Y LO DISPUESTO EN EL BANDO MUNICIPAL 2024 CAPÍTULO XI
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO:		INGRESAR SOLICITUD DIRIGIDA AL COORDINADOR DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS EN LAS INSTALACIONES DE LA COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS PARA REALIZAR LA VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO AGENDAR LA VISITA DE INSPECCIÓN DONDE SE VERIFICARÁN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO SOLICITAR LÍNEA DE CAPTURA PARA EL PAGO DE DERECHOS DEL DICTAMEN DE VIABILIDAD	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:		5 DÍAS HÁBILES	
COSTO:		\$1085.7 MÍNIMO 10 UMA \$5428.5 MÁXIMO 50 UMA Fundamento Jurídico: ARTÍCULO 76° DE LA SUBSECCIÓN TERCERA DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO.	
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/>
		TARJETA DE DÉBITO <input checked="" type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		TESORERÍA	
OTRAS ALTERNATIVAS:		CAJERO AUTOMÁTICO	
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:		AFIRMATIVA AL DAR CUMPLIMIENTO A LOS ARTÍCULOS 40, 41, 42, 45 Y 46 DEL CAPÍTULO SEGUNDO DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO Y LO DISPUESTO EN EL BANDO MUNICIPAL 2024 CAPÍTULO XI, NEGATIVA O SUSPENSIÓN EN CASO DEL INCUMPLIMIENTO DE LOS MISMOS.	
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:		N/A	

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE TEOTIHUACÁN				COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ			
DOMICILIO:		CALLE: EMILIANO ZAPATA			NO. INT. Y EXT.:		1040
COLONIA:		EVANGELISTA		MUNICIPIO:		TEOTIHUACÁN DE ARISTA	
C.P.: 5816		HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 08:00 AM A 17:00 HRS. SÁBADO DE 08:00 AM A 14:00 HRS.			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
59495		6 84 83		N/A		N/A	
CORREO ELECTRÓNICO: proteccionc58@gmail.com							
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:				N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				N/A			
DOMICILIO:		CALLE:			NO. INT. Y EXT.:		N/A
COLONIA:		N/A		MUNICIPIO:		N/A	
C.P.: N/A		HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
N/A		N/A		N/A		N/A	
CORREO ELECTRÓNICO: N/A							
FORMATO(S) DESCARGABLES:				N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿DÓNDE PUEDO INGRESAR MI SOLICITUD DEL TRÁMITE?					
RESPUESTA:		EN LAS INSTALACIONES DE LA COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿QUÉ REQUISITOS NECESITO PARA LLEVAR A CABO MI TRÁMITE?					
RESPUESTA:		SOLICITUD ESCRITA, INE, PROGRAMA ESPECÍFICO O INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL DE ACUERDO AL RUBRO					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿CUÁL ES EL COSTO DEL DICTAMEN DE VIABILIDAD?					
RESPUESTA:		DE 10 UMA (\$1085.7) MÍNIMA A 50 UMA (\$5428.5) MÁXIMA					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
 ADRIANA RODRÍGUEZ VALERO NOMBRE COMPLETO		 JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ NOMBRE COMPLETO		05/ FEBERERO/ 2024	

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
SERVICIO DE BOMBEROS							
PPDESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula:			
SE TRATA DE LA MITIGACIÓN Y/O CONTROL TOTAL DE INCENDIOS, FUGAS DE GAS, ACCIDENTES VIALES Y DE TRÁNSITO, CONTROL DE DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS, SISMOS, DERRUMBES Y SITUACIONES DE RESCATE. FOMENTAR LA PREVENCIÓN DE LOS MISMOS CON EL FIN DE PROTEGER Y SALVAGUARDAR LA VIDA Y LOS BIENES.							
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY DE LOS CUERPOS DE BOMBEROS DEL ESTADO DE MÉXICO Y LO DISPUESTO EN EL BANDO MUNICIPAL 2024 CAPÍTULO XI					
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB:		N/A	
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO SE PRESENCE ALGÚN INCIDENTE QUE PONGA EN RIESGO LA INTEGRIDAD FÍSICA O LA VIDA DE UNA PERSONA, ASÍ COMO LA PROBABLE PERDIDA DE UN BIEN MUEBLE O INMUEBLE					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A					
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO:			
PERSONAS FÍSICAS		N/A	N/A	N/A	N/A		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS		N/A	N/A	N/A	N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICAS		N/A	N/A	N/A	N/A		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		ALERTAR AL SERVICIO DE EMERGENCIA MEDIANTE EL NÚMERO TELEFÓNICO DE LA COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS 594 95 6 8 84 83 FACILITAR LOS DATOS DEL LUGAR, DEL HERIDO Y EL CONTACTO DEL REPORTANTE					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:		INMEDIATO					
COSTO:		N/A		Fundamento Jurídico		N/A	
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DONDE PODRÁ PAGARSE:		N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:		N/A					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:		N/A					



DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
H. AYUNTAMIENTO DE TEOTIHUACÁN				COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	EMILIANO ZAPATA	NO. INT. Y EXT.:	1040	
COLONIA:	EVANGELISTA	MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN DE ARISTA		
C.P.:	55816	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 17:00 HRS. SÁBADO DE 8:00 AM A 14:00 HRS.		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
59495	6 84 83	N/A	N/A	proteccionc58@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿TIENEN ALGÚN COSTO LOS SERVICIOS DE BOMBEROS?				
RESPUESTA:	SON TOTALMENTE GRATUITOS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	PARA REPORTAR UN INCENDIO ¿TENGO QUE ACUDIR PERSONALMENTE A LAS INSTALACIONES DE LA COORDINACIÓN?				
RESPUESTA:	SE REALIZA EL REPORTE VÍA TELEFÓNICA AL NÚMERO DE EMERGENCIA 594 95 84 83				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUALES SON LOS HORARIOS DE ATENCIÓN A LOS SERVICIOS DE BOMBEROS?				
RESPUESTA:	LAS 24 HORAS DEL DÍA LOS 365 DÍAS DEL AÑO SE ATIENDEN SERVICIOS DE BOMBEROS				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:		VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
			05/ FEBRERO/2024
ADRIANA RODRÍGUEZ VALERO	JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ		
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO		



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>					
SERVICIO DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA									
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula:						
SE TRATA DE LA ASISTENCIA INMEDIATA PARA LA VALORACIÓN FÍSICA ANTE UNA SITUACIÓN DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA QUE PONGA EN RIESGO LA VIDA, SE PROPORCIONA ATENCIÓN PRIMARIA YA SEA DOMICILIARIA O EN EL LUGAR DONDE SE REQUIERA EL SERVICIO, DE SER NECESARIO SE REALIZA EL TRASLADO A LA INSTITUCIÓN MÉDICA MÁS CERCANA PARA MAYOR VALORACIÓN.									
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY GENERAL DE SALUD NOM-034-SSA3-2013							
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VICENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A					
¿SE REALIZA EN LÍNEA? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		DIRECCIÓN WEB		N/A					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO SE PRESENCE ALGÚN INCIDENTE QUE PONGA EN RIESGO LA INTEGRIDAD FÍSICA O LA VIDA DE UNA PERSONA							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A							
REQUISITOS		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO					
PERSONAS FÍSICAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		ALERTAR AL SERVICIO DE EMERGENCIA MEDIANTE EL NÚMERO TELEFÓNICO DE LA COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS 594 95 6 8 84 83 FACILITAR LOS DATOS DEL LUGAR, DEL HERIDO Y EL CONTACTO DEL REPORTANTE							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		INMEDIATO							
COSTO:		N/A		Fundamento Jurídico N/A					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DONDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:		N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:		N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE TEOTIHUACÁN				COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	EMILIANO ZAPATA			NO. INT. Y EXT.:	1040	
COLONIA:	EVANGELISTA			MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN DE ARISTA		
C.P.:	55816	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 17:00 HRS. SÁBADO DE 8:00 AM A 14:00 HRS.			
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		
59495	6 84 83		N/A	N/A	proteccionc58@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		N/A					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A					
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES:		N/A					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿TIENEN ALGÚN COSTO LAS ATENCIÓN PREHOSPITALARIAS?					
RESPUESTA:		SON TOTALMENTE GRATUITAS					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿DÓNDE SE ENCUENTRAN LAS INSTALACIONES DE LA COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS?					
RESPUESTA:		EN LA LOCALIDAD DE EVANGELISTA EN CALLE EMILIANO ZAPATA NO. 1040 JUNTO A LA IGLESIA "EL RESGUARDO MUNICIPAL"					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿CÚAL ES EL NÚMERO DE EMERGENCIA?					
RESPUESTA:		594 95 6 84 83					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

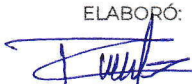

ELABORÓ: ADRIANA RODRÍGUEZ VALERO NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO: JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 05/ FEBRERO/2024
---	---	---

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:						TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
SERVICIO DE SANITIZACIÓN PARA CENTROS EDUCATIVOS PRIVADOS, ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES Y O EMPRESAS									
DESCRIPCIÓN:						Código de la Cédula:			
CONSISTE EN LLEVAR A CABO LA DESINFECCIÓN DE MUEBLES Y/O INSTALACIONES EDUCATIVAS Y DE GOBIERNO AL PRESENTARSE ALGUNA CONTINGENCIA SANITARIA, PARA MITIGAR LOS CONTAGIOS MASIVOS EN LUGARES DE MAYOR CONCURRENCIA									
FUNDAMENTO LEGAL:		LO DISPUESTO EN EL BANDO MUNICIPAL 2024 CAPÍTULO XI							
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A			
			<input checked="" type="checkbox"/>						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			AL PRESENTARSE PANDEMIAS Y/O EPIDEMIAS						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			N/A						
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:			
PERSONAS FÍSICAS									
N/A				N/A	N/A	N/A			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A				N/A	N/A	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
SOLICITUD POR ESCRITO				SI	N/A	N/A			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		INGRESAR LA SOLICITUD POR ESCRITO A LAS INSTALACIONES DE LA COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		INMEDIATO							
COSTO:		A PARTIR DE \$542.85 5 UMA		Fundamento Jurídico BANDO MUNICIPAL 2024 CAPÍTULO XI					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:		N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:		N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
H. AYUNTAMIENTO DE TEOTIHUACÁN				COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	EMILIANO ZAPATA	NO. INT. Y EXT.:	1040	
COLONIA:	EVANGELISTA	MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN DE ARISTA		
C.P.:	55816	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 17:00 HRS. SÁBADO DE 8:00 AM A 14:00 HRS.		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
59495	6 84 83	N/A	N/A	proteccionc58@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A	MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES:	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿ES NECESARIO RETIRAR AL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL LUGAR AL MOMENTO DE REALIZAR LA SANITIZACIÓN?				
RESPUESTA:	SE RECOMIENDA QUE SÍ POR SI SE LLEGARÁ A PRESENTAR ALGÚN SÍNTOMA O REACCIÓN ALÉRGICA AL SANITIZANTE				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CON QUE FRECUENCIA SE PUEDE REALIZAR EL SERVICIO DE SANITIZACIÓN?				
RESPUESTA:	SE RECOMIENDA REALIZARLO DE MANERA MENSUAL O EN CASO DE EXISTIR ALGÚN CONTAGIO MASIVO Y/O CONTINGENCIA SANITARIA				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿HAY ALGUNA REACCIÓN AL MOMENTO DE LA APLICACIÓN DEL SANITIZANTE?				
RESPUESTA:	EN CASOS PARTICULARES PUEDE PROVOCAR ALGUNA IRRITACIÓN				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					



ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		05/ FEBRERO/2024
ADRIANA RODRÍGUEZ VALERO	JUAN PEDRO ORTÍZ HERNÁNDEZ	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	